

DACG Årsberetning 2022

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Dansk Anal Cancer Gruppe (DACG)



Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse	2
DMCG'ens organisation	3
Statusbeskrivelse	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2022.....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2022	8
Plan for 2023: planlagte aktiviteter	13

DMCG'ens organisation

Her ønskes et overblik over DMCG'ens undergrupper, udvalg, databasestyregruppe etc. – det angives hvem der er delmængder af hvad.

- *Angives meget gerne grafisk, der er dog fuld metodefrihed.*
- *Medlemsnavne kan angives - eksempelvis som note.*

Nedenstående er et eksempel; hvis anden grafik foretrækkes indsæt gerne eget forslag

DACG er en mindre DMCG og alle medlemmer er princippet involveret i arbejdet men retningspinjer, klinisk udvikling/Forskning. Vi har igen fået afslag på støtte til en database, men vil forsøge at få tilladelse til oprettelse af en database under RKKP, men med egen finansiering til arbejds løn etc.

ESH koordinerer retningslinje arbejdet

KGS koordinerer forskningsindsatserne

Det oprindelige database udvalg vil blive genetableret hvis vi får mulighed for at oprette en platform.

Statusbeskrivelse

DMCG.dk og DMCG'erne arbejder aktuelt efter en samlet strategi for 2020-2022 og tilhørende handlingsplaner: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens aktiviteter i det forgangne år (2022) med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder: landsdækkende kliniske retningslinjer, kliniske kvalitetsdatabaser og tilhørende kvalitetsudvikling, forskning samt patientinvolvering og eksternt samarbejde.

Beskrivelsen kan eksempelvis bygges op om besvarelse af flg. spørgsmål:

- 1. Hvad har vi været optaget af i 2022?*
- 2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?*
- 3. Hvad er vi lykkedes med i 2022?*

Der er udviklet nye retningslinjer, og ældre er gennemgået og revideret.
Der er lagt plan for de resterende planlagte retningslinjer, jævnfør skema.

Der er afholdt en Nordisk indtegningsworkshop mhp consensus guidelines indenfor områder med mindre evidens. Disse forventes publiceret i starten af 2023.

DACG har ledet internationale webinars (IMACC.dk), og været repræsenteret ved DCCC- stråleterapi møder og ESTRO kongressen, med separat offentligt foredrag for patienter og pårørende.

Det første phd studie er afsluttet og forsvaret, Næste DACG phd studerende har indleveret afhandling.

Der er iværksat kliniske studier.

DACG formanden er globalt ansvarlig for translational forskning indenfor sygdommen under IRCI.

Det tværfaglige samarbejde er tæt og frugtbart på nationalt plan, men vi er fortsat begrænsede af en manglende klinisk database, mhp audit og kvalitets sikring i henhold til retningslinjerne.

Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2022

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's strategi 2020-2022.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i hhv. strategi og handlingsplan. For uddybning af de enkelte målsætninger, se handlingsplanen 2022 her:

https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2022_final.pdf

For baggrund vedr. målsætningerne, se strategien 2020-2022 her:

https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_strategi_2020-2022_final.pdf

Sæt kryds ved ja eller nej, og tilføj eventuelt kommentar for at uddybe svaret.

DMCG'er uden databaseaktivitet bedes naturligvis se bort fra de spørgsmål der vedrører dette.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
1.1.a	Findes jeres DMCG-retningslinjer i fælles DMCG-skabelon for alle relevante sygdomsområder? <i>Hvis nej, hvor mange mangler:</i>	x	
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar:</i> <i>Der er ikke selvstændig retningslinje for palliation og rehabilitering.</i>		x
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
2.	Har I retningslinjer med links til beslutningsstøtteværktøjer? <i>Hvis ja, hvor mange retningslinjer:</i>		x
3.	Opgørelse via sekretariatet		
4.1	Opgørelse via sekretariatet		
4.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved jeres styregruppemøder mhp. drøftelse af de monitoreringsforslag, der er anført i retningslinjerne? <i>Kommentar:</i> <i>Vi har ikke mulighed for relevant monitorering uden central database.</i>		x
5.1	Vurderer I, at der løbende sikres registrering af data til jeres database overalt i klinikken, så tidstro kvalitetsmonitorering ikke forsinkes fra klinisk side? ¹ <i>Kommentar:</i>		x
5.2	Har I en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde <i>Kommentar:</i>		
6.1	Bliver jeres indicatorsæt vurderet årligt mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>		
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG		

1

Registrerer DMCG'en data løbende, så DMCG-registreringen ikke forsinkes, at data kan føres tilbage til klinikere og ledelser? RKKP tilstræber at levere tidstro data med klinisk relevans, ved at behandle data i løbet af én arbejdsdag.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
	retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>		
Mål	Målsætning	Ja	Nej
6.3	Rummer jeres datasæt tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdoms-områder? ² <i>Kommentar:</i>		
6.4	Er det jeres vurdering, at alle beslutninger om store terapeutiske interventioner tages på MDT-konference jf. DMCG vejledningen herfor? <i>Kommentar:</i>		
6.5	Har jeres database variable eller indikatorer vedr. ét eller flere af følgende områder:		
	a. TNM		
	b. MDT-konference		
	c. Den palliative indsats		
	d. Onkologisk behandling		
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		
	f. Komplikationer ³		
	<i>Kommentar:</i>		
7.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
7.2	Er det jeres vurdering, at alle medlemmer af databasens styregruppe er bekendte med adgangen til den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer ⁴ ? <i>Kommentar:</i>		
7.3	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
8	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år? <i>Kommentar:</i>		
9.1	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i database-styregruppen? <i>Kommentar:</i>		
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits ⁵ på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>		
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedrings-initiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke?</i>		
10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til protokoller@cancer.dk mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside	x	

² DMCG.dk har nedsat et Udvalg for Tværgående Indikatorer for på sigt at kunne opgøre udvalgte indikatorer på tværs af DMCG'erne.

³ F.eks. reoperationer, genindlæggelser, overflytning til højere pleje/behandlingsniveau, interventionsradiologi

⁴ <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

⁵ Auditering uden for styregruppen/DMCG'en fx i behandlingsfællesskaber eller regionalt i ledelseslaget.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
	https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/ ? <i>Kommentar:</i>		
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i>	x	
12.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling? <i>Kommentar:</i>		x
13	Er der patient- eller pårørendedeltagelse i jeres databasestyregruppe? <i>Kommentar:</i>		x
14	Er der oprettet telefonisk speciallægerådgivning primært målrettet almen praksis ("onkofon-løsninger") der dækker hele landet for jeres kræftområde? <i>Kommentar:</i>		x
15	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		

X

Forskningsaktiviteter mv. i 2022

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.

Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet på baggrund af DMCG'en.

Igangværende aktiviteter i 2022	Antal
Protokoller	7
Projekter baseret på DMCG'en	1 afsluttet phd studie 1 indleveret afhandling. 3 phd studier igangværende
Præsentationer, herunder posters	
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	

Protokoller

(Nye og igangværende protokoller som DMCG'erne tilbyder danske patienter synliggjort via DCCC

<https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/>)

ClinicalTrials.gov Search Results 01/10/2023

	Title	Status	Study Results	Conditions	Interventions
1	PLAN-A Data- Bio- and Plan- Bank Collection for SCCA in Denmark	Recruiting	No Results Available	• Anal Cancer	
2	NOAC9 - Circulating Tumor DNA Guided Follow-Up in Anal Cancer	Not yet recruiting	No Results Available	• Anal Cancer	• Diagnostic Test: AMR B: HPV positive ctDNA guided imaging in follow-up
3	Circulating Biomarkers in Patients With Anal Cancer Treated With Induction Chemotherapy	Recruiting	No Results Available	• Anal Cancer • Locally Advanced Squamous Cell Carcinoma • Oligometastatic Disease • Circulating Tumor Cell • Human Papilloma Virus	
4	Pencil Beam Proton Therapy for Recurrences in Anal Cancer Patients Previously Treated With Radiotherapy (DACG 5)	Recruiting	No Results Available	• Anal Cancer • Recurrent Anal Cancer	• Radiation: Pencil beam proton therapy
5	Bone-sparing Chemoradiotherapy for Anal Cancer - DACG-II	Recruiting	No Results Available	• Anal Cancer • Radiotherapy Side Effect	• Other: Bone sparing radiotherapy
6	Re-optimization Based Online Adaptive Radiotherapy of Anal Cancer	Recruiting	No Results Available	• Anal Cancer • Anal Carcinoma • Anal Squamous Cell Carcinoma	• Radiation: online adaptive radiotherapy
7	Carboplatin-paclitaxel With Retifanlimab or Placebo in Participants With Locally Advanced or Metastatic Squamous Cell Anal Carcinoma (POD1UM-303/ InterACT 2).	Recruiting	No Results Available	• Squamous Cell Carcinoma of the Anal Canal	• Drug: carboplatin • Drug: paclitaxel • Drug: retifanlimab

Samt translationelle studier og basal forskning (PDX generering) ikke noteret på clinical trials.

Projekter baseret på DMCG'en

Igangværende Phd Projekter:

Lina Frida Möller Åström, Fysiker, Herlev

Investigating the use of artificial intelligence for daily CBCT-guided online adaptive radiotherapy

Katrine Smedegaard Storm, Læge, Herlev

Titel: ROAR-initiative Reoptimization based Online Adaptive Radiotherapy

Karen Lycke Wind, Læge AU, 2020-2023

Titel; Treatment failure in squamous cell carcinoma of the anus - real-world data and biological features of recurrences

Anne Vittrup Jakobsen, Læge AU start 2022-

Titel“Towards risk and biology adapted treatment escalation in anal cancer”.

Præsentationer 2022, herunder posters:

Re-optimization based Online Adaptive Radiotherapy for Anal and Bladder cancer Storm K, Åström LM, Sibolt P, Behrens CP, Serup-Hansen E, Persson G. ROAR-A and ROAR-B:

DSKO Årsmøde 2022

Bonesparing radiotherapy for anal cancer. Initial planning quality for the DACG II trial
Kronborg CJS, Nyvang L, Hansen J, Serup-Hansen E, Havelund BM, Wilken EE, Spindler KLS.
ESTRO 41, Copenhagen, Denmark, May 2022, Poster discussion.

Pattern of failure in Squamous Cell Carcinoma of the Anus. Wind KL, Kronborg C, Jakobsen AV, Sørensen MM, Spindler KG.

European Society for Medical Oncology Gastrointestinal Cancer (ESMO-GI) 2022,
Poster Presentation.

ESTRO 41, Public presentation at “The Stage”
DACG as example of DMCG activity by KGS.

Global IRCI meeting (International Rare Cancers Initiative ([IRCI – Aspiring to improve the lives of patients with rare cancers \(eortc.org\)](https://www.eortc.org)), 2022 DACG activity presented by KGS (and EHS).

Global IMACC webinar (The International Multidisciplinary Anal Cancer Consortium)
Now 2. 2022 – Lead by KGS

Annual IANS meeting, (International Anal Cancer Neoplasia Society, <https://www.iansoc.org>)
New York June 2022, Honary Farrah Fawset Lecture, - KGS

Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

Radiation dose of loco-regional recurrences in anal cancer using point of origin estimate methods.

Wind KL, Spindler KG, Lutz CM, Nyvang L, Kronborg C.
Physics and Imaging in Radiation Oncology. Accepted 2023

Online adaptive radiotherapy of anal cancer: Normal tissue sparing, target propagation methods, and first clinical experience.

Åström LM, Behrens CP, Storm KS, Sibolt P, Serup-Hansen E.
Radiother Oncol. 2022 Nov;176:92-98. doi: 10.1016/j.radonc.2022.09.015. Epub 2022 Sep 27.
PMID: 36174846

Evaluation of an automated template-based treatment planning system for radiotherapy of anal, rectal and prostate cancer.

Calmels L, Sibolt P, Åström LM, Serup-Hansen E, Lindberg H, Fromm AL, Persson G, Sjöström D, Geertsen P, Behrens CP.
Tech Innov Patient Support Radiat Oncol. 2022 Apr 12;22:30-36. doi: 10.1016/j.tipsro.2022.04.001. eCollection 2022 Jun.
PMID: 35464888

Pelvic Insufficiency Fractures and Bone Pain after Radiation Therapy for Anal Cancer: Relation to Pelvic Bone Dose-Volume Parameters.

Kronborg CJ, Pedersen BG, Klemmensen J, Lefèvre AC, Wind KL, Spindler KG.
Adv Radiat Oncol. 2022 Oct 20;8(1):101110. doi: 10.1016/j.adro.2022.101110. eCollection 2023 Jan-Feb.
PMID: 36483064

One-Year Treatment-Related Side Effects and Quality of Life After Chemoradiotherapy in Squamous Cell Carcinoma of the Anus.

Lefèvre AC, Serup-Hansen E, Storm KS, Wind KL, Kronborg C, Spindler KG.
Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2022 Sep 28:S0360-3016(22)03395-8. doi: 10.1016/j.ijrobp.2022.09.071. Online ahead of print.
PMID: 36179989

Development and validation of prognostic models for anal cancer outcomes using distributed learning: protocol for the international multi-centre atomCAT2 study.

Theophanous S, Lønne PI, Choudhury A, Berbee M, Dekker A, Dennis K, Dewdney A, Gambacorta MA, Gilbert A, Guren MG, Holloway L, Jadon R, Kochhar R, Mohamed AA, Muirhead R, Parés O, Raszewski L, Roy R, Scarsbrook A, Sebag-Montefiore D, Spezi E, Spindler KG, van Triest B, Vassiliou V, Malinen E, Wee L, Appelt AL; atomCAT consortium.
Diagn Progn Res. 2022 Aug 4;6(1):14. doi: 10.1186/s41512-022-00128-8.
PMID: 35922837 **Free PMC article.**

A phase II study of retifanlimab (INCMGA00012) in patients with squamous carcinoma of the anal canal who have progressed following platinum-based chemotherapy (PODIUM-202).

Rao S, Anandappa G, Capdevila J, Dahan L, Evesque L, Kim S, Saunders MP, Gilbert DC, Jensen LH, Samalin E, Spindler KL, Tamberi S, Demols A, Guren MG, Arnold D, Fakih M, Kayyal T, Cornfeld M, Tian C, Catlett M, Smith M, Spano JP.
ESMO Open. 2022 Aug;7(4):100529. doi: 10.1016/j.esmoop.2022.100529. Epub 2022 Jul 8.
PMID: 35816951 **Free PMC article.** Clinical Trial.

Hypoxia and local tumour control in squamous cell carcinoma of the anus - a hypothesis-generating study.

Lefèvre AC, Alsner J, Sørensen BS, Tramm T, Toustrup K, Overgaard J, Spindler KG.
Acta Oncol. 2022 Sep;61(9):1132-1135. doi: 10.1080/0284186X.2022.2089591. Epub 2022 Jun 22.
PMID: 35730972 No abstract available.

A Machine-Learning-Based Bibliometric Analysis of the Scientific Literature on Anal Cancer.

Franco P, Segelov E, Johnsson A, Riechelmann R, Guren MG, Das P, Rao S, Arnold D, Spindler KG, Deutsch E, Krengli M, Tombolini V, Sebag-Montefiore D, De Felice F.
Cancers (Basel). 2022 Mar 27;14(7):1697. doi: 10.3390/cancers14071697.
PMID: 35406469 **Free PMC article.**

"Global Multidisciplinary Team Meetings": Challenging Cases Virtual Forums from the International Multidisciplinary Anal Cancer Conference (IMACC).

Segelov E, Guren MG, Sebag-Montefiore D, Rao S, Johnsson A, Franco P, Deutsch E, Arnold D, Spindler KG.
Clin Colorectal Cancer. 2022 Sep;21(3):175-187. doi: 10.1016/j.clcc.2022.02.006. Epub 2022 Mar 3.
PMID: 35346604 No abstract available.

Anal cancer brachytherapy: From radon seeds to interstitial Papillon technique in a century. What does the future hold?

Petric P, Al-Hammadi N, Spindler KG, Lindegaard JC.
Radiother Oncol. 2022 Apr;169:25-34. doi: 10.1016/j.radonc.2022.02.006. Epub 2022 Feb 10.
PMID: 35151714 Review.

Definitive therapy for squamous cell carcinoma of the anus with synchronous metastases - a report from the Danish Anal Cancer Group.

Wind KL, Serup-Hansen E, Havelund BM, Riber L, Kronborg CJS, Jakobsen A, Spindler KG.
Acta Oncol. 2022 Mar;61(3):321-327. doi: 10.1080/0284186X.2021.1999497. Epub 2021 Nov 24.
PMID: 34818978 No abstract available.

Plan for 2023: planlagte aktiviteter

Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens planlagte aktiviteter i det kommende år med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder som planlægges indgår i 2023-25 strategien:

Handlingsplanen er tilgængelig her: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

- Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus
- Datastøttet kvalitetsudvikling
- Ny viden gennem forskning
- Patientperspektiv
- Evidensbaseret ensartet udredning og behandling
- Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Fokus for næste års aktivitet er

- færdiggørelse af retningslinje portefølgen,
- etablering af en database for DACG,
- mulig implementering af automatiseret deliniation af OAR,
- oprettelse af patient gruppe,
- Publiserings og DACG workshops om NOAC consensus guidelines,
- Fokuserede ophold mellem de 3 centre,
- udvikling af strategi for screening og arbejde med præ-cancer læsioner,
- videre inklusion i de kliniske studier,
- design af DACG-VI.
- Yderligere 1-2 phd studerende.
- via IMACC samarbejde med IANS og the anal cancer foundation om World anal cancer day i Marts 2023,
- Afholdelse af IMACC2023 i Italien
- Udbygge translationalt samarbejde gennem IRCL.

Andet:

Eksempelvis møder eller arrangementer.